

CONSORZIO DAFNE

MODULO DI RAPPRESENTANZA CONSORZIO DAFNE

Il/La sottoscritto/a (*indicare nome e cognome del/della Legale Rappresentante o del/della Procuratore*)

in qualità di (*barrare la casella opportuna*)

Legale Rappresentante

Procuratore (con adeguati poteri)

della società (*indicare la ragione sociale della società*)

rappresenterà la società (*barrare la casella opportuna*)

in prima persona

delegando (*indicare nome e cognome del/della delegato/a*)

in occasione dell'Assemblea, convocata in sede Ordinaria, che si terrà in seconda convocazione il giorno 24/02/2021 a Milano e in teleconferenza, come da relativa convocazione, per la discussione e votazione degli argomenti all'ordine del giorno.

Il sottoscritto allega copia del proprio documento di identità in corso di validità e il modulo di contatti compilato e firmato. In caso di delega, si allega anche copia del documento di identità del delegato in corso di validità.

Data _____

Firma _____
Timbro _____

Consorzio DAFNE

Sede Legale

c/o Studio LTA | Via G. Leopardi, 7 | 20123 Milano

C.F 01997160120 | P.IVA 04883250484 | consorziodafne@legalmail.it | info@consorziodafne.com





Contatti Legale Rappresentante o Procuratore	
Nome e Cognome:	
Ruolo aziendale:	
Email aziendale:	
Telefono:	
Informativa Privacy e Consenso al trattamento dei dati personali per finalità di marketing	<p>Presenza visione dell'Informativa: Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa Privacy ivi allegata</p> <p>Lì _____, il __/__/__</p> <p>Firma _____</p>
	<p>Dichiarazione di consenso: Consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento esprimo il consenso al trattamento dei miei dati da parte del Consorzio per le finalità di marketing generico indicate nell'Informativa Privacy ivi allegata: invio di informazioni commerciali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms o mms) su servizi/prodotti offerti dal Consorzio o segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ACCONSENTO <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO</p>
Contatti Delegato (eventuale)	
Nome e Cognome:	
Ruolo aziendale:	
Email aziendale:	
Telefono:	
Informativa Privacy e Consenso al trattamento dei dati personali per finalità di marketing	<p>Presenza visione dell'Informativa: Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa Privacy ivi allegata</p> <p>Lì _____, il __/__/__</p> <p>Firma _____</p>
	<p>Dichiarazione di consenso: Consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento esprimo il consenso al trattamento dei miei dati da parte del Consorzio per le finalità di marketing generico indicate nell'Informativa Privacy ivi allegata: invio di informazioni commerciali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms o mms) su servizi/prodotti offerti dal Consorzio o segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ACCONSENTO <input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO</p>

MODULO DI PARTECIPAZIONE E VOTAZIONE ASSEMBLEA 2021

Il/La sottoscritto/a (indicare nome e cognome del soggetto legittimato al voto in Assemblea)

Indirizzo email: _____

legittimato a partecipare e a esprimere il voto all'interno dell'Assemblea 2021 del Consorzio DAFNE come stabilito dal **Modulo di Rappresentanza** allegato

CHIEDE

di partecipare all'Assemblea 2021 ed esprimere il proprio voto con le seguenti modalità (una sola scelta)

- partecipazione fisica** presso Copernico – Viale Monza 259, 20126 Milano e **votazione palese** durante l'Assemblea
- partecipazione in teleconferenza** tramite piattaforma Zoom e **votazione palese** durante l'Assemblea (sarà necessario attivare la videocamera per accertarsi dell'identità)
- partecipazione in teleconferenza** tramite piattaforma Zoom e **votazione per corrispondenza**
- votazione per corrispondenza** (senza partecipazione all'Assemblea)

In caso di VOTAZIONE PER CORRISPONDENZA

PUNTO OdG	FAVOREVOLE	CONTRARIO	NOTE
Punto 1 Approvazione Bilancio esercizio 2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Punto 2 Approvazione Budget esercizio 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Il sottoscritto allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____
Timbro

Consorzio DAFNE

Sede Legale

c/o Studio LTA | Via G. Leopardi, 7 | 20123 Milano

C.F 01997160120 | P.IVA 04883250484 | consorziodafne@legalmail.it | info@consorziodafne.com

